# NOME DA AUTARQUIA



**FORMULÁRIO DE ADESÃO - MEMBRO EFETIVO**

**DATA DE ADESÃO**

**TELF. GERAL**

**REPRESENTANTE POLÍTICO NA REDE**

**CARGO**

**EMAIL**

# EMAIL GERAL REPRESENTANTE TÉCNICO NA REDE

**PROCESSOS PARTICIPATIVOS DESENVOLVIDOS PELA AUTARQUIA**

# CARGO

**EMAIL**

**Depois de preenchido, o formulário deve ser enviado para a Secretaria Técnica da Rede, através do email** [**rap@oficina.org.pt**](mailto:rap@oficina.org.pt)

Autorizo o tratamento pela Associação Oficina, na qualidade de Secretaria Técnica da RAP, dos dados facultados neste formulário de adesão, tendo em vista a divulgação de atividades da Rede, e nos termos do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).